

اسم مُقدّم الطلب (مقدمو الطلبات):	
اسم المرجع:	
1. كم المدة التي تعرف فيها مُقدّم/مقدمو الطلب؟	2. ما العلاقة التي تربطك بمقدم/مقدمو الطلب؟
3. كيف تعرفت على مقدم/مقدمو الطلب وكم العدد المرات التي تواصلت فيها بهم؟	
4. إذا احتجت أي يقوم أي شخص برعاية طفلك، هل سوف تشعر بالراحة والاطمئنان إذا كان ذلك الشخص هو مقدم/مقدمو الطلب؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
5. صيف طبيعة العلاقة بين مقدمو الطلب بعضهم البعض ومع الآخرين (أفراد الأسرة والأصدقاء).	
6. صيف الطريقة التي يتعامل بها مقدم / مقدمو الطلب الخلافات وكيفية البت في الاختلافات؟	
7. صيف كيفية العلاقة التي تربط مقدم / مقدمو الطلب بالأطفال؟	
8. صيف الطريقة التي يتبعها مقدم/مقدمو الطلب في تهذيب الأطفال.	
9. هل تعتقد انه سوف يتم الترحيب بالطفل الذي سيتم نقله في رعاية مقدم/مقدمو الطلب وهل سوف يلقى قبول من قِبل أولاده وأصدقائه وأقاربه؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
10. إذا تمت الموافقة على بقاء الطفل مع مقدم/مقدمو الطلب، سوف يتم إعطاءهم معلومات شاملة وسريّة عن الطفل (الأطفال) المعلومات العامة وتاريخ نشأة الأسرة. هل تعتقد أن الحفاظ على سرية هذه المعلومات سوف يكون أمرًا صعبًا بالنسبة لهم؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	

11. لقد تعرض معظم الأطفال لمعاملة سيئة أو إهمال و غالبًا ما كان لديهم مشكلات سلوكية و/أو احتياجات خاصة.

• هل توجد سلوكيات أو احتياجات خاصة لدى أي شخص في المنزل من شأنها أن تجعل الرعاية بالطفل أمرًا صعبًا؟

• كيف تعتقد رد فعل مقدم / مقدمو الطلب إزاء الضغط المتزايد عليه نتيجة تولي رعاية أطفال في منزله؟

• هل تعتقد أن مقدم/مقدمو الطلب سوف يشعر بالراحة عند السعي للحصول على الدعم المهني (المزيد من التدريب أو طلب المشورة)؟

• ما هي أنظمة الدعم الشخصية التي لدى مقدم/مقدمو الطلب؟ (على سبيل المثال، الأسرة والكنيسة والأصدقاء وما إلى ذلك)

• غالبًا ما تظهر معظم الأوقات الصعبة بعد مجيء الطفل إلى المنزل وتتغيرا لأحداث رأسًا على عقب. هل تعتقد أن مقدم/مقدمو الطلب سوف يظل ملتزم برعايته بالطفل الذي عانى من سلوكيات صعبة لفترة طويلة؟ نعم لا
لما ولما لا؟

12. هل تعلم أن مقدم/مقدمو الطلب عانوا من مشكلات (سواء الآن أو في الماضي) بسبب:

المخدرات الكحوليات مشكلات صحية نفسية الغضب العنف/العنف المنزلي
 مشكلات مزمنة مع العمل أو مشكلات بسبب البطالة
إذا قمت بالتحديد على إحدى هذه الخيارات، وضح السبب:

13. هل توصي بمقدم / مقدمو الطلب لأن يتولوا مهمة رعاية الأطفال؟ نعم لا
لما ولما لا؟

14. هل ترى أن هناك شيء آخر يجب النظر فيه عند الموافقة على وضع الأطفال تحت رعاية مقدم/مقدمو الطلب؟

15. هل يمكننا الاتصال بك إذا كان لدينا أي استفسارات؟ نعم لا

() -

التوقيع

رقم الهاتف

التاريخ